

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE "UNIVERSO GIOVANI"

Il sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a il

Documento di riconoscimento n°

Rilasciato il

Residente a

Via/Piazza n°

CAP

Tel E-mail

Dipartimento n° di matricola

Laurea conseguita

Occupazione attuale

CHIEDE

di aderire all'Associazione "UniVerso Giovani" in qualità di

☐ socio

☐ collaboratore

A tale scopo dichiara di:

- condividere ed accettare finalità e scopi dello Statuto Speciale;
- aver compreso diritti e i doveri dei soci.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03

Data

Firma
